PRÁCTICA DE PRIVACIDAD DEL
ORCHARD SURGICAL CENTER

El personal del Orchard Surgical Center considera un privilegio brindar su atención y quiere que sepa que están comprometidos a mantener la confidencialidad de su información médica. Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a esta información. Por favor, revíselo cuidadosamente.

En primer lugar, su información médica se utilizará principalmente para garantizar que los médicos y el personal de enfermería le brinden la atención más segura y efectiva durante su próximo procedimiento. Además, el centro quirúrgico puede compartir o utilizar su información médica para los siguientes fines:

1. TRATAMIENTO - Para coordinar su atención médica y servicios relacionados con otros proveedores. Por ejemplo, parte de su información médica puede enviarse a otros médicos que lo atenderán y a instalaciones, laboratorios y farmacias que le brindarán servicios ahora y en el futuro. Un miembro del personal también puede llamarlo después de su procedimiento para verificar su recuperación.

2. PAGO - Si es necesario para obtener el pago por los servicios que se le brindan en nuestras instalaciones.

3. PARA MEJORAR NUESTROS SERVICIOS: la forma más eficaz de mejorar nuestra atención es realizar auditorías médicas y de garantía de calidad de los servicios que brindamos a personas como usted.

La ley federal establece que nuestro centro puede estar legalmente obligado a divulgar su información médica protegida por razones tales como: para denunciar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica; llevar a cabo actividades de supervisión de la salud por parte de una agencia apropiada; en relación con procedimientos judiciales y administrativos; con fines de aplicación de la ley; a médicos forenses y personas relacionadas; y en caso de amenaza grave para la salud o la seguridad para usted o el público.

SUS DERECHOS A ACCEDER Y CONTROLAR SU INFORMACIÓN MÉDICA

Usted tiene derecho a inspeccionar y copiar su información médica, incluidos los registros médicos y de facturación, a menos que la ley lo prohíba o lo proteja. Su solicitud debe ser por escrito. Es posible que le cobremos el costo incurrido por nosotros para cumplir con la solicitud. Si cree que hay errores y desea modificar su información de paciente, puede notificar a nuestro Oficial de Privacidad.

Puede presentar una solicitud por escrito a nuestro Oficial de Privacidad para que el centro quirúrgico no use ni divulgue ciertas partes de su información médica para los fines de Tratamiento, Pago y Auditoría descritos anteriormente. El centro no está obligado a aceptar una restricción que usted pueda solicitar. Le notificaremos si denegamos su solicitud.

Usted tiene el derecho de instruirnos si desea que divulguemos su información médica a un miembro de la familia o a un amigo cercano si surge la necesidad. También tiene derecho a solicitar que nos pongamos en contacto con usted y nos comuniquemos con usted de una manera especial.

Usted tiene el derecho de solicitar un informe de ciertas divulgaciones de sus registros de salud hechas por el centro quirúrgico. También tiene derecho a recibir otra copia de este aviso con explicaciones detalladas. Puede presentar una queja ante nuestro Oficial de Privacidad o el Secretario de Salud y Servicios Humanos si cree que hemos violado sus derechos.

OFICIAL DE PRIVACIDAD: ORCHARD SURGICAL CENTER
CATHY DENTREMONT, COO
(603) 401-6466

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE NH (603) 271-7225